

Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 202__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляющее свою деятельность на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-00110-47/00366023, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области 21.06.2019 г., именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Скрипова В.С., действующего на основании приказа от 09.01.2023 г. № 9 и доверенности от 24.05.2023 г. № 857, с одной стороны и

Гражданин (-ка) _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет и условия договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать платные медицинские услуги Потребителю по перечню, в объеме, сроки и по цене, которые указаны в Спецификации - Приложении №1 к настоящему договору, являющейся его неотъемлемой частью, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги на условиях и в порядке, предусмотренных положениями настоящего договора.

1.2. Платные медицинские услуги, являющиеся предметом настоящего договора, Исполнитель оказывает по месту своего нахождения по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3.

1.3. Потребитель уведомлен о правах Пациента, предоставленных ему Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон №323-ФЗ), и возможности получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи без взимания платы и (или) на льготной основе в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – соответственно Программа, Территориальная программа) и подписанием настоящего договора подтверждает самостоятельное обращение за получением платных медицинских услуг и/или выражает свое добровольное намерение на получение медицинских услуг за плату на иных условиях, чем предусмотрено Программой, Территориальной программой и (или) Целевой программой.

1.4. Потребитель, подписывая настоящий договор, подтверждает, что был надлежаще уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя и принимает на себя все, связанные с этим риски.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. предоставить Потребителю в доступной форме информацию о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.1.2. предоставить Потребителю информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

2.1.3. предоставить по требованию Потребителя в доступной для него форме, в том числе в виде копий медицинских документов и выписок из них, информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие, а также иную информацию, предусмотренную положениями Федерального закона №323-ФЗ;

2.1.4. обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям норм действующего законодательства Российской Федерации к таким услугам;

2.1.5. приступить к оказанию услуг по настоящему договору только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством России об охране здоровья граждан, и после предъявления Потребителем документа, подтверждающего оплату услуг в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего договора;

2.1.6. соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. требовать от Потребителя надлежащего выполнения условий настоящего договора, норм действующего законодательства Российской Федерации и принятых в его исполнение локальных нормативных актов Исполнителя, размещенных на информационных стендах и/или на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;

2.3. Потребитель обязан:

2.3.1. предоставлять лечащему врачу полную, достоверную и правдивую информацию о своих жалобах, прошлых заболеваниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях и вмешательствах, проведенном лечении и других вопросах, касающихся своего соматического и психического здоровья;

2.3.2. сообщать обо всех неожиданных переменах в состоянии своего здоровья, произошедших в процессе получения медицинских услуг, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности;

2.3.3. выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, и правила внутреннего распорядка пациентов Исполнителя;

2.3.4. произвести оплату стоимости оказываемых по настоящему договору услуг в полном объеме в порядке и на условиях, предусмотренных разделом 3 договора;

2.3.5. нести иные обязанности, предусмотренные нормами действующего законодательства Российской Федерации и принятыми в его исполнение локальными нормативными актами Исполнителя, размещенными на информационных стендах и/или на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;

2.4. Потребитель вправе:

2.4.1. требовать от Исполнителя надлежащего выполнения условий настоящего договора.

3. Цена договора и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю по настоящему договору, определяется исходя из стоимости единицы услуги, указанной в соответствии с действующим у Исполнителя на момент заключения настоящего договора Прейскурантом, объема оказываемых услуг, а также стоимости расходных материалов и медикаментов. Общая стоимость платных медицинских услуг указывается в Спецификации - Приложении №1 к настоящему договору, являющейся его неотъемлемой частью.

3.2. При возникновении необходимости в оказании дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Приложением №1 к настоящему договору, Сторонами должно быть подписано дополнительное соглашение к настоящему договору, которое будет являться его неотъемлемой частью. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по дополнительному соглашению определяется по Прейскуранту, действующему на день заключения дополнительного соглашения.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Потребителем наличными денежными средствами в кассе Исполнителя или в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя до начала оказания медицинских услуг в порядке 100% предварительной оплаты. После оплаты медицинских услуг Потребителю выдается документ, установленный законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники и подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг.

3.4. После оказания Исполнителем платных медицинских услуг Стороны подписывают акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг. Если Потребитель не подписывает акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг и не предоставляет Исполнителю мотивированный отказ в письменной форме в течение 5 дней с момента получения акта, акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг считается подписанным Потребителем, а услуги оказаны Исполнителем надлежащим образом.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Прочие условия

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного и надлежащего исполнения Сторонами своих обязательств. При этом обязанность Исполнителя по оказанию Потребителю медицинских услуг возникает после выполнения Потребителем условий, предусмотренных п. 3.3 настоящего Договора.

5.2. По вопросам, непредусмотренным положениями настоящего Договора, стороны руководствуются нормами Положения о порядке предоставления ФГБУ "НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева" Минздрава России платных медицинских и немедицинских услуг и нормами действующего законодательства Российской Федерации.

5.3. Условия настоящего договора могут быть изменены Сторонами, при условии, что они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

5.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.5. Все споры по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров и направления письменных претензий. Срок рассмотрения претензий определяется нормами действующего законодательства России.

5.6. Подписанием настоящего договора Потребитель дает свое письменное согласие Исполнителю на обработку персональных данных Потребителя, полученных Исполнителем в ходе исполнения настоящего Договора.

5.7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

**ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава
России**

192019 г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3
ИНН 7811017424/КПП 781101001/ ОГРН 1037825015953
УФК по г. Санкт-Петербургу (ОФК 13, ФГБУ «НМИЦ ПН им.
В.М.Бехтерева» Минздрава России. л/сч 20726Х41620)
Банк получателя: СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА
РОССИИ/УФК по г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ, г. Санкт-
Петербург
БИК 014030106
Счет банка получателя №40102810945370000005
Единый казначейский счет №03214643000000017200

Главный врач

_____/Скрипов В.С./

Потребитель

Ф.И.О. _____

Паспорт: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Пациент

_____/_____/_____

